출국후 무사고 확인서

가입자정보	성 명 :				
	주민번호 :				
	연 락 처 :				
	국내주소 :				
	가입당시 체류지역 :				
	출국일자 :		귀국예정일자	년 월 일	
대리 신청자 혹은 한국내 비상 연락처	성 명 :		주민번호 :		
	가입자와의 관계 :				
	연 락 처 :	연락처	전화번호 :		
			핸 드 폰 :		
		이메일 주소 :			
	주 소 :				
요청 정보	체류국가 :		도 시 :		
	* 체류목적 :		체류기관 :		
	현지	주 소 :			
	연락처	전 화 :			

(* 체류목적 입력시 목적은 유학,연수,워홀 등으로 표기.)

상기인은 '표준약관'에 명시된 보장개시일 (출국시점)이 경과된후
(한국 출국 시기 : 년 월 일) 여행자보험 가입을 요청함에 있어
보험회사 가입승인 전제 조건으로 아래 내용의 확인서를 제출합니다.

- 아 래 -

상기인은 출국이후 여행자보험 가입 요청일까지 '표준약관 및 특별약관'
상의 제반 보험사고가 전혀 없었을 뿐더러 또한 귀 보험회사의 인수
심의후 확정되는 가입예정일 이전까지 발생 예상되는 만일의 보험사고
에 대해서 귀 보험회사에 보험금 청구를 하지 않겠으며, 만일 그로
인해 귀사와 법적 다툼이 있을 경우 민 형사상의 제반 책임이 상기인
혹은 대리 가입신청자에게 있음을 확인 합니다.

작성자 가입자본인 성명 : (인)
대리자 성명 : (인)

주식회사 여행자보험 mall 귀하